Formulario de Encuesta de Transito Lodi - Grapeline

Lodi Transit está conduciendo una encuesta que se usara para evaluar y ayudar a mejorar los servicios de tránsito. Usted nos puede ayudar contestando las siguientes preguntas y devolviéndolo al encuestador al bajar el bus.

1. ¿Qué hora abordo este autobús?

_____ AM PM

2. De donde viene?

Nombre de parada de autobús: _____

Calle: _____

Cruce de calle: _____

3. Cuál es la ubicación de donde usted viene?

- Escuela Trabajo
 Compras Medico/Dental
 Recreación/Social Casa
 Asunto personal
 Otro _____

4. ¿Cómo llego a este bus?

- Transferido de RTD (Ruta # _____)
 Caminando Bicicleta
 Conduciendo sola Aventon
 Other (explain) _____

5. ¿Después de bajar de este autobús, como va a completar su viaje? Transferido de RTD (Ruta # _____)

- Caminando Conduciendo sola
 Bicicleta Aventón
 Otro (explique) _____

6. ¿Dónde se dirige ahora?

- Escuela Trabajo
 Compras Casa
 Recreación Medico/Dental
 Asunto personal
 Otro _____

7. ¿Cuál es la ubicación de donde se dirige ahora?

Cruce de calle principal: _____ y _____

Descripción: _____

8. ¿Con que frecuencia toma este autobús?

- Diario 1-4 días/mes
 2-4 días/semana menos de 1 día/mes
 1 día/mes primera vez

9. ¿Utiliza usted otros servicios de transporte público del área? Si es así, cuáles?

- RTD Ruta _____ DAR / VineLine
 Otro _____ ___ SCT/Link

10. ¿Había un vehículo que podría haber usado para este viaje, en lugar del autobús? Sí No

11. ¿Cómo haría este viaje si Lodi Transit no estuviera disponible? Aventón Conduciendo mi vehículo
 Taxi Caminando Bicicleta
 No haría el viaje Otro _____

12. ¿Tiene usted licencia de conducir? Sí No

13. ¿Necesita un ascensor de silla de ruedas para subir o bajar del autobús? Sí No

14. ¿Cuál es su edad? 12 o menor 13 - 18
 19 - 24 25 - 61 62 - 74 75 o mayor

15. Por favor, indique su opinión sobre los servicios de Transito Lodi de 1 a 5, usando la lista de abajo (marque con un círculo la respuesta o dejar en blanco si no tiene opinión).

	Pobre			Excelente
a. Frecuencia de servicio	1	2	3	4 5
b. Puntualidad	1	2	3	4 5
c. Tarifas	1	2	3	4 5
d. Comodidad	1	2	3	4 5
e. Cortesía de conductor	1	2	3	4 5
f. Seguridad del sistema	1	2	3	4 5
g. Conveniencia de parada de autobús	1	2	3	4 5
h. Limpieza de autobús	1	2	3	4 5
i. Parada de autobuses y refugios	1	2	3	4 5

16. ¿Cómo calificaría los servicios de Lodi Transit en general?

- Pobre Razonable Bueno Excellent

17. ¿Le gustaría ver servicios más tardes? Si No

Si es así, ¿qué horas? _____

18. ¿Le gustaría ver servicios en más días? Si No

Si es así, ¿qué días? _____

19. Otros comentarios: _____

Por favor devuelva el formulario a La Ciudad de Lodi antes de el 26 de junio